

**PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO  
A.S. 2024 - 2025**

**SCHEDA DI ADESIONE**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico        | <input type="checkbox"/> Scientifico-OSA | <input type="checkbox"/> Liceo Classico |
| <input type="checkbox"/> Amm. Finanza e Marketing | <input type="checkbox"/> Turistico       | <input type="checkbox"/> RIM            |

**COGNOME:** \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_

**CLASSE:** \_\_\_\_\_

**COMUNE DI RESIDENZA:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_ **COMUNE DI NASCITA:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO ALUNNO:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**AREA DI INTERESSE:**

- TECNICO-CONTABILE-AMMINISTRATIVO
- CULTURALE-SCIENTIFICO-ARTISTICO
- ISTRUZIONE-SPORT
- SANITÀ- ASSISTENZA-VOLONTARIATO
- ALTRO \_\_\_\_\_

*Si può segnalare un'azienda/Ente in cui l'alunno desidererebbe collocarsi:*

**AZIENDA:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**CONTATTO (NOMINATIVO REFERENTE):** \_\_\_\_\_

**NUM. TELEFONO:** \_\_\_\_\_ in alternativa o in aggiunta:

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_